



Formato de seguimiento a Capacitación-Etapa 2

Temas de la capacitación: _____

Nombre del capacitador: _____

Municipio: _____

Fecha: _____

Este cuestionario tiene el objetivo de evaluar los diferentes temas desarrollados en la capacitación para la formación de recurso humano. Su evaluación es muy importante para nosotros, por favor marque con una **X** las respuestas que mejor refleje su opinión.

Nivel: Promotor _____ Adulto Mayor _____ Coordinador@ _____

DE ACUERDO A LA CAPACITACIÓN RECIBIDA ANTERIRMENTE	MUCHO	POCO	NADA
¿Ha compartido la información de las capacitaciones a su grupo?			
¿Ha tenido impacto las capacitaciones en las Personas Adultas Mayores?			
¿Los temas impartidos a sus Adultos Mayores son aplicados por ellos en su vida diaria?			
¿Los temas recibidos han contribuido a mejorar sus funciones con las Personas Adultas Mayores?			

¿Le gustaría recibir capacitación en otros temas? SI _____ No _____

Cuales:

Comentarios, sugerencias y/o felicitaciones:
